FICHE D'IDENTIFICATION - MILICE DE GALLIA

Form.: MIL-GA-7/35 | Revision: 1.0 | Classement: INTERNE

A. IDENTITE DU PORTEUR

NOM | **PRENOM**

SURNOM / INDICATIF RADIO

MATRICULE | **GROUPE SANGUIN**

DATE NAISS. (JJ/MM/AAAA) | **ORIGINE**

STATUT ☐ Gallian ☐ Darcsen

AUTRE (si besoin)

SIGNES DISTINCTIFS

CONTACT D'URGENCE

PHOTO & BIOMETRIE

Photo d'identite (35x45 mm)

PHOTO

Empreinte (pouce droit)

EMPREINTE

B. AFFECTATION & AUTORISATIONS

REGIMENT | **ESCOUADE**

GRADE | **FONCTION**

POSTE / SPECIALITE (cocher)

☐ Chef ☐ Eclaireur ☐ Choc

☐ Ingenieur ☐ Medic ☐ AT

☐ Mitrailleur ☐ Sniper ☐ Renseignement

AUTORISATIONS

☐ Acces ragnite ☐ Radio ☐ Explosifs

☐ Conduite ☐ Acces archives ☐ Soin avance

DONNEES ADMINISTRATIVES

DATE D'EMISSION

BUREAU EMETTEUR

NUMERO DE DOSSIER

NIVEAU D'ACCES

CACHET & VISA

C. SIGNATURES & VISA

SIGNATURE DU SOLDAT

VISA OFFICIER / RECRUTEUR

CACHET (POSTE / UNITE)

Consignes administratives:
- Remplir en LETTRES CAPITALES, au stylo noir ou bleu. Aucune rature.
- Toute information fausse ou alteree expose le porteur a des sanctions disciplinaires.
- En cas de perte: declarer au poste de commandement sous 24 h. Fiche a remplacer (duplicata).
- Ce document doit etre presente a tout controle (milice, armee reguliere, autorites civiles).

GALLIA

D. PARCOURS & OPERATIONS (A COMPLETER)

DATE	LIEU	OPERATION / MISSION	RESULTAT / REMARQUES

VISA

E. APTITUDES (SYSTEME T2K)

ATTRIBUTS	A (d12)	B (d10)	C (d8)	D (d6)
STR	☐	☐	☐	☐
AGL	☐	☐	☐	☐
INT	☐	☐	☐	☐
EMP	☐	☐	☐	☐

PV max = STR | Stress max = EMP

COMPETENCES (cocher le niveau)		A (d12)	B (d10)	C (d8)	D (d6)
Close Combat	[STR]	☐	☐	☐	☐
Stamina	[STR]	☐	☐	☐	☐
Heavy Weapons	[STR]	☐	☐	☐	☐
Mobility	[AGL]	☐	☐	☐	☐
Driving	[AGL]	☐	☐	☐	☐
Ranged Combat	[AGL]	☐	☐	☐	☐
Recon	[INT]	☐	☐	☐	☐
Survival	[INT]	☐	☐	☐	☐
Tech	[INT]	☐	☐	☐	☐
Command	[EMP]	☐	☐	☐	☐
Persuasion	[EMP]	☐	☐	☐	☐
Medical Aid	[EMP]	☐	☐	☐	☐

GALLIA

F. EQUIPEMENT & DOTATION

Arme principale: _____ Munitions: ____

Arme secondaire: _____ Munitions: ____

Arme soutien / AT: _____ Munitions: ____

Protection (casque/gilet): _____

Kit special: ☐ Medic ☐ Outils ☐ Radio ☐ Explosifs ☐ Optique

Vehicule assigne: _____ Appel radio: _____

Ragnite (cellules): ____ **| Consignes:** _____

G. SANTE & ETAT

PV actuel: ____ / ____ Stress actuel: ____ / ____

Fatigue: ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4

Faim: ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4

Soif: ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4

Froid/Chaleur: ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4

Blessures critiques / effets:

Notes medicales, incapacites, suivi...

Aptitude: ☐ OK ☐ A SURVEILLER ☐ INAPTE (temp.)

H. SIGNATURES (FIN DE MISSION / MISE A JOUR)